



**NOTIFICACIÓN SOBRE CONCURRENCIA DE CONDICIONES QUE NO HACEN NECESARIO RECURRIR A LA AUDITORÍA DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE LA EMPRESA**

Don \_\_\_\_\_, en calidad de:

de la empresa:

declara que cumple las condiciones establecidas en el artículo 29 del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Servicios de Prevención y en consecuencia aporta, junto a la presente declaración, los datos que se especifican a continuación, para su registro y consideración por la autoridad laboral competente.

<b>ATOS DE LA EMPRESA</b>	De nueva creación <input type="checkbox"/> Ya existente <input type="checkbox"/>	N.I.F.:
	Nombre o razón social:	C.I.F.:
	Domicilio Social:	Cod. Cta. S.S.:
	Provincia: Código Postal:	Municipio:
	Actividad Económica (CNAE):	Teléfono:
	Código CNAE: (3 dígitos)	Entidad gestora o colaboradora A.T. y E. P.:
	Clase de Centro de Trabajo (taller, oficina, almacén, etc.):	Código MUTUA: (3 dígitos)
	Realizada la evaluación de riesgos con fecha:	Número de trabajadores
	Superficie construida (m <sup>2</sup> )	

Código IAPA: n.º 424 - Modelo: n.º 1.786

Ejemplar para la Oficina Territorial de Trabajo

Código (1)	Riesgos existentes	Actividad preventiva precedente

(Lugar, fecha, firma y sello de la empresa)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Cumplimentar todos los datos**

01 Caída de personas a distinto nivel; 02 Caída de personas al mismo nivel; 03 Caída de objetos por desplome o derrumbamiento; 04 Caída de objetos en manipulación; 05 Caída de objetos desprendidos; 06 Pisadas sobre objetos; 07 Choques contra objetos inmóviles; 08 Choques contra objetos móviles; 09 Golpes/cortes por objetos o herramientas; 10 Proyección de fragmentos o partículas; 11 Atrapamiento por o entre objetos; 12 Atrapamiento por vuelco de máquinas, tractores o vehículos; 13 Sobreesfuerzos; 14 Exposición a temperaturas ambientales extremas; 15 Contactos térmicos; 16 Exposición a contactos eléctricos; 17 Exposición a sustancias nocivas; 18 Contactos con sustancias cáusticas y/o corrosivas; 19 Exposición a radiaciones; 20 Explosiones; 21 Incendios; 22 Accidentes causados por seres vivos; 23 Atropello o golpes con vehículos; 24 Ruido; 25 Exposición a contaminantes; 26 Vibraciones; 27 Estrés térmico; 28 Radiaciones ionizantes; 29 Radiaciones no ionizantes; 30 Iluminación; 31 Fatiga física; 32 Fatiga mental; 99 Otros (especificar):

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía y Empleo, le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados, por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales, C/ Jesús Rivero Meneses, 3-2ª planta, CP 47014, Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativo 012.



**NOTIFICACIÓN SOBRE CONCURRENCIA DE CONDICIONES QUE NO HACEN NECESARIO RECURRIR A LA AUDITORÍA DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE LA EMPRESA**

Don \_\_\_\_\_, en calidad de:

de la empresa:

declara que cumple las condiciones establecidas en el artículo 29 del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Servicios de Prevención y en consecuencia aporta, junto a la presente declaración, los datos que se especifican a continuación, para su registro y consideración por la autoridad laboral competente.

<b>DATOS DE LA EMPRESA</b>	De nueva creación <input type="checkbox"/> Ya existente <input type="checkbox"/>	N.I.F.:
	Nombre o razón social:	C.I.F.:
	Domicilio Social:	Cod. Cta. S.S.:
	Provincia: Código Postal:	Municipio:
	Actividad Económica (CNAE):	Teléfono:
	Código CNAE: (3 dígitos)	Entidad gestora o colaboradora A.T. y E. P.:
	Clase de Centro de Trabajo (taller, oficina, almacén, etc.):	Código MUTUA: (3 dígitos)
	Realizada la evaluación de riesgos con fecha:	Número de trabajadores
	Superficie construida (m <sup>2</sup> )	

Código IAPA: n.º 424 - Modelo: n.º 1.786

Ejemplar para la Inspección de Trabajo y Seguridad Social

Código (1)	Riesgos existentes	Actividad preventiva procedente

(Lugar, fecha, firma y sello de la empresa)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Cumplimentar todos los datos**

01 Caída de personas a distinto nivel; 02 Caída de personas al mismo nivel; 03 Caída de objetos por desplome o derrumbamiento; 04 Caída de objetos en manipulación; 05 Caída de objetos desprendidos; 06 Pisadas sobre objetos; 07 Choques contra objetos inmóviles; 08 Choques contra objetos móviles; 09 Golpes/cortes por objetos o herramientas; 10 Proyección de fragmentos o partículas; 11 Atrapamiento por o entre objetos; 12 Atrapamiento por vuelco de máquinas, tractores o vehículos; 13 Sobreesfuerzos; 14 Exposición a temperaturas ambientales extremas; 15 Contactos térmicos; 16 Exposición a contactos eléctricos; 17 Exposición a sustancias nocivas; 18 Contactos con sustancias cáusticas y/o corrosivas; 19 Exposición a radiaciones; 20 Explosiones; 21 Incendios; 22 Accidentes causados por seres vivos; 23 Atropello o golpes con vehículos; 24 Ruido; 25 Exposición a contaminantes; 26 Vibraciones; 27 Estrés térmico; 28 Radiaciones ionizantes; 29 Radiaciones no ionizantes; 30 Iluminación; 31 Fatiga física; 32 Fatiga mental; 99 Otros (especificar):

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía y Empleo, le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados, por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales, C/ Jesús Rivero Meneses, 3-2ª planta, CP 47014, Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativo 012.



**NOTIFICACIÓN SOBRE CONCURRENCIA DE CONDICIONES QUE NO HACEN NECESARIO RECURRIR A LA AUDITORÍA DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE LA EMPRESA**

Don \_\_\_\_\_, en calidad de:

de la empresa:

declara que cumple las condiciones establecidas en el artículo 29 del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Servicios de Prevención y en consecuencia aporta, junto a la presente declaración, los datos que se especifican a continuación, para su registro y consideración por la autoridad laboral competente.

<b>DATOS DE LA EMPRESA</b>	De nueva creación <input type="checkbox"/> Ya existente <input type="checkbox"/>	N.I.F.:
	Nombre o razón social:	C.I.F.:
	Domicilio Social:	Cod. Cta. S.S.:
	Provincia:                      Código Postal:	Municipio:
	Actividad Económica (CNAE):	Teléfono:
	Código CNAE:                      (3 dígitos)	Entidad gestora o colaboradora A.T. y E. P.:
	Clase de Centro de Trabajo (taller, oficina, almacén, etc.):	Código MUTUA:                      (3 dígitos)
	Realizada la evaluación de riesgos con fecha:	Número de trabajadores
	Superficie construida (m <sup>2</sup> )	

Código IAPA: n.º 424 - Modelo: n.º 1.786

Ejemplar para la Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales

Código (1)	Riesgos existentes	Actividad preventiva procedente

(Lugar, fecha, firma y sello de la empresa)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Cumplimentar todos los datos**

01 Caída de personas a distinto nivel; 02 Caída de personas al mismo nivel; 03 Caída de objetos por desplome o derrumbamiento; 04 Caída de objetos en manipulación; 05 Caída de objetos desprendidos; 06 Pisadas sobre objetos; 07 Choques contra objetos inmóviles; 08 Choques contra objetos móviles; 09 Golpes/cortes por objetos o herramientas; 10 Proyección de fragmentos o partículas; 11 Atrapamiento por o entre objetos; 12 Atrapamiento por vuelco de máquinas, tractores o vehículos; 13 Sobreesfuerzos; 14 Exposición a temperaturas ambientales extremas; 15 Contactos térmicos; 16 Exposición a contactos eléctricos; 17 Exposición a sustancias nocivas; 18 Contactos con sustancias cáusticas y/o corrosivas; 19 Exposición a radiaciones; 20 Explosiones; 21 Incendios; 22 Accidentes causados por seres vivos; 23 Atropello o golpes con vehículos; 24 Ruido; 25 Exposición a contaminantes; 26 Vibraciones; 27 Estrés térmico; 28 Radiaciones ionizantes; 29 Radiaciones no ionizantes; 30 Iluminación; 31 Fatiga física; 32 Fatiga mental; 99 Otros (especificar):

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía y Empleo, le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados, por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales, C/ Jesús Rivero Meneses, 3-2ª planta, CP 47014, Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativo 012.

